

親孝行サポート

タクシーサービス

おつかいタクシー
申込書

の部分に記入ください

申込日 令和 年 月 日

業務内容

住民票受取り

日時

令和 年 月 日() 時 分

ご依頼主

お名前

ご住所

(建物名)

連絡先(日中連絡取れる番号)

FAX

メールアドレス

駐車場(有 無)

訪問先

最寄り機関

住所

連絡先

駐車場(有 無)

※ご依頼主と対象者が異なる場合にご記入ください

対象者

お名前

(お届け先)

ご住所

(建物名)

連絡先

駐車場(有 無)

確認事項

※委任状

委任状を持参しますので記入・捺印してください。

※精算

当日精算限定サービスとなります。

通信欄

送付先

FAX : 092-673-2437

e-mail : east@yasukawataxi.com